別記様式第３号の３（第１０条関係）

年 　月 　日

関市長 様

申請者　住 　 所

氏 　 名

電話番号

一般廃棄物処理手数料減免申請書

（紙おむつ又はストマを常時使用する者が同居する世帯用）

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、関市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第１０条第２項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　紙おむつ 又はストマ使用者名  |   |
| ２　減免の理由  | 関市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第１０条第１項  ア（寝たきり等で紙おむつを常時使用し、在宅で生活をしている者が同居する世帯）第３号イ（障害者手帳の交付を受け、かつ、紙おむつ又はストマを常時使用する者が同居する世帯）  に該当するため。  |
| ３　申請枚数  |  　　　　　中サイズ　　 枚  |
| ４　紙おむつ又はストマ使用証明  | 上記の者は、現在紙おむつ又はストマを常時使用していることを証明します。  氏名 　　　　　　　　　 　  （ 民生委員 ・ ケアマネジャー ）  |
| ５　備考 | ※要支援１～要介護２の場合は、常時紙おむつを必要とする理由を記載 |